



PEDIDO DE FINANCIAMENTO DE MOÇAMBIQUE AO FUNDO GLOBAL PARA INTERVENÇÕES DE TB/HIV

Consulta de Parceiros Para a Planificação do COP 21



CONTEÚDOS DA APRESENTAÇÃO

- Diálogo Nacional
- Contexto do País
- Lições Aprendidas
- Prioridades de financiamento
- Orçamento
- Resultados esperados

RESUMO DO DIÁLOGO NACIONAL EM MOÇAMBIQUE

PASSO 1: CONSULTAS PROVINCIAIS

311

Pessoas

Os encontros provinciais foram facilitados pelos Membros do MCP e outros convidados, e incluíram a participação dos representantes provinciais da PLASOC-M, dos Conselhos Provinciais de Combate ao Sida e representantes das Direcções Provinciais de Saúde. Estiveram presentes, nestes diálogos provinciais, 311 participantes em representação de diversas organizações e instituições, com uma predominância de representantes da sociedade civil.



PASSO 2: DIÁLOGO NACIONAL

241

Pessoas

Um Diálogo Nacional sobre a preparação do pedido de financiamento ao Fundo Global para o período 2021 – 2023 realizou-se na Cidade de Maputo, entre os dias 21 e 22 de Janeiro de 2020. No encontro, participaram um total de 241 pessoas. O Governo esteve representado por 94 participantes (39%) provenientes do MISAU a nível Central, das Direcções Provinciais de Saúde, do Conselho Nacional do Combate ao SIDA, dos Núcleos Provinciais do Combate ao Sida, dos Ministérios da Educação, da Mulher e Acção Social, da Juventude e Desportos, da Justiça e da Economia e Finanças. Cerca de 33% (81) dos participantes representavam diferentes organizações da sociedade civil, 13 (5%) representavam especificamente pessoas vivendo com o HIV/SIDA e 7 (3%) representavam populações-chave. Estiveram, também, representantes das Agências das Nações Unidas, nomeadamente ONUSIDA, OMS, UNFPA, UNICEF e PNUD. O Governo Americano esteve representado pelo CDC, PEPFAR, PMI, USAID e DOD. O Fundo Global foi representado neste encontro por uma delegação vinda de Genebra e pela Unidade de Gestão do Fundo Global no MISAU.

PASSO 3: OUTROS DIÁLOGOS

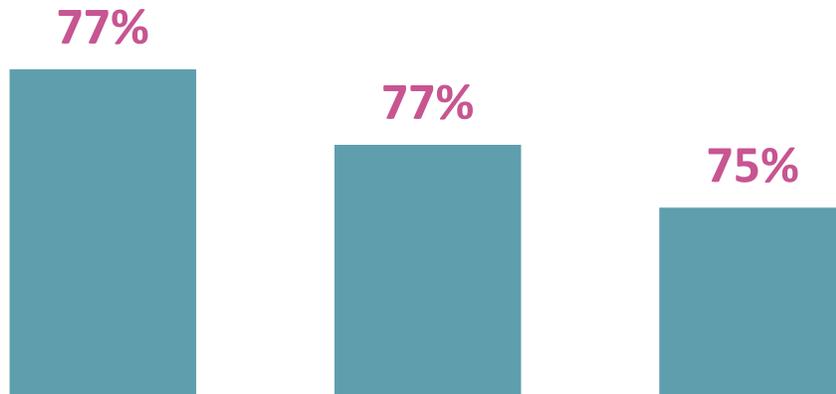
324

Pessoas

Dois workshops temáticos sobre direitos humanos (71 pessoas) e fortalecimento de sistemas (30 pessoas) foram realizados no início de Março. A elaboração da COP20 do PEPFAR também fez parte do diálogo do país (+100 pessoas), uma vez que as partes interessadas envidaram esforços para alinhar as prioridades. As reuniões regulares do MCP (28 membros), do Grupo de Trabalho Proposto (23 membros) e dos grupos técnicos temáticos (11 grupos para TB, 8 para HIV e 8 para o SSRS: +100 pessoas)₃ foram os mecanismos para um envolvimento contínuo dos constituintes.

CONTEXTO DO PAÍS – HIV

Em 2019, 77% das PVHIV conheciam o seu estado. De entre estas, 77% estavam em TARV e 75% de pessoas em TARV registaram supressão viral.



14%

Embora a taxa de TV tenha baixado dos 28% em 2010, a mesma tem-se mantido persistentemente alta desde 2014, em cerca de 14%.



8,3% de HSH e **18,5% de PID** evitam cuidados de saúde devido ao estigma e à discriminação. Entre **10,0% e 25,6% de MTS** sofreram violência física ou sexual nos últimos 6 meses.

Unidades sanitárias para prover serviços de saúde

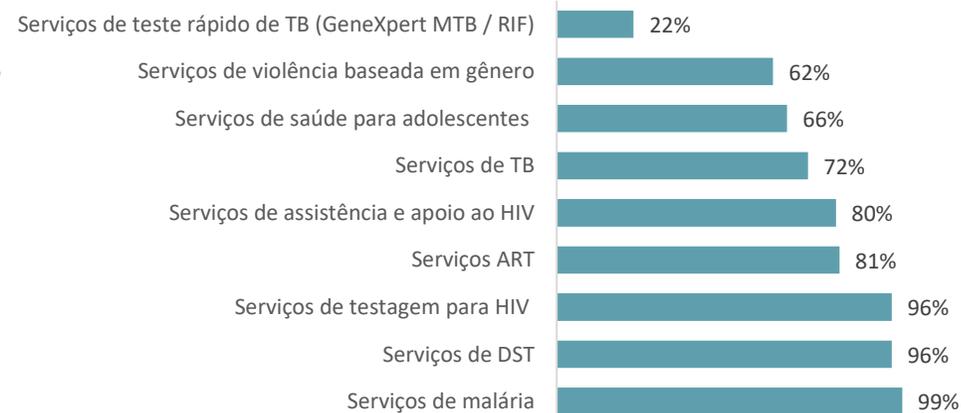


311,891

Até 2018, 311,891 circuncisões masculinas foram realizadas (47.4% de prevalência) – apenas 28% da meta para 2020.

4.3X

A disparidade é mais acentuada em raparigas adolescentes, entre os 15-19 anos, cuja prevalência é 4,3 vezes superior à dos seus pares masculinos (6.5% vs. 1.5%)



Em 2018, havia uma média de 6 profissionais de saúde para 10.000 habitantes.

LIÇÕES APRENDIDAS – HIV



Numa análise de barras empilhadas, verifica-se que a TV ocorre com mais frequência quando as mães são infectadas durante a amamentação, seguindo-se a desistência do TARV durante a gravidez.



É necessário maior capacidade de armazenamento e distribuição para apoiar à expansão do programa.



Os programas de **direitos humanos** beneficiam de uma abordagem que integra **toda a comunidade**, mas precisam de ser expandidos.



A **expansão de modelos de serviços diferenciados** é necessária para melhorar a retenção e reduzir a perda de seguimento.



A **monitoria baseada na comunidade** fornece informações importantes sobre a qualidade dos serviços e as barreiras ao acesso.



São necessárias abordagens integradas para combater a **TB, HIV e as doenças pulmonares ocupacionais nos mineiros**.

Abordagem de Investimento Estratégico para a Subvenção de TB/HIV 2021-2023 do Fundo Global em Moçambique.

Melhoria da qualidade dos cuidados para melhores resultados.

Expansão do tratamento, cuidados e apoio relativo ao HIV para o alcance dos 90-90-90 e garantir que eles mantidos em tratamento



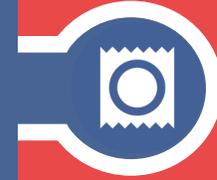
Reforço dos sistemas de saúde e comunitários para apoiar a expansão, alcançar uma cobertura equitativa e melhorar a qualidade dos serviços.



Aumento da qualidade e cobertura de intervenções de prevenção do HIV lideradas pela comunidade, com especial incidência nas populações-chave e vulneráveis.



Redução das barreiras relacionadas com os direitos humanos nos serviços de HIV/TB através da expansão das sete áreas do programa, de modo a criar um ambiente favorável.



Melhoria da eficiência e eficácia para otimizar a utilização dos recursos disponíveis com vista a uma maior sustentabilidade.



HIV - Tratamento, Cuidados e Apoio

- O financiamento apoiará a **aquisição de medicamentos anti-retrovirais, bem como para a monitoria do tratamento**, tais como reagentes para carga viral, hemograma, ureia, creatinina e glicemia.
- **Coordenação dos parceiros:** No futuro, a maior parte das compras de TARV (70%) será apoiada pelo Fundo Global (em todas as áreas), mas para harmonizar os investimentos, o programa do Fundo Global apoiará o MISAU a centrar as actividades programáticas nas áreas onde a AJUDA não opera.
- Além da expansão do tratamento, é dada prioridade proporcional ao investimento em actividades que melhoram a retenção e reduzem a perda no seguimento. O financiamento será investido nos **seis principais modelos de diferenciados de serviços (MDS)** de Moçambique (será enfatizada a melhoria do acesso e da qualidade das consultas de paragem única nos **SAAJs** e implementado um **pacote de envolvimento masculino**). O financiamento irá apoiar uma **avaliação qualitativa da implementação de MDS**.
- O financiamento também apoiará a **aquisição de formulações pediátricas do TARV**.
- Os investimentos são priorizados para diagnosticar e cuidar de **pessoas com a doença na sua fase avançada**. Isto inclui financiamento para reagentes CD4 (para rastreio clínico de novos TARVs e suspeita de falha terapêutica), bem como um pacote mínimo de testes para TB (CrAG, TB LAM, GeneXpert).



Testagem Diferenciada do HIV

- Primeiro, o financiamento é solicitado para expandir o **auto-teste do HIV**, com base nas lições aprendidas nos pilotos recentes e em curso.
 - O financiamento apoiará a implementação das actividades de distribuição dos kits de auto-teste a nível da comunidade, focado nas populações-chave e vulneráveis, homens, adolescentes e jovens. A implementação e a expansão gradual do auto-teste de HIV molda-se nas estratégias de mobilização, testagem e vinculação aos serviços de saúde (prevenção, testagem, e tratamento).
 - Financiamento será canalizado à formação de formadores e réplicas, para conselheiros leigos, pessoal de farmácia e activistas/ OCBs.
 - Serão realizadas campanhas anuais de criação de demanda para o auto-teste, para a testagem e para a ligação aos serviços, incluindo a disseminação de materiais de IEC em diversas plataformas, direccionadas a populações-chave e vulneráveis nas áreas geográficas definidas.
- Segundo, o financiamento apoiará a **testagem do HIV nas unidades sanitárias e na comunidade com kits de teste rápido**, incluindo testes confirmatórios para auto-testes positivos.
 - A criação da demanda concentrar-se-á no alcance móvel em pontos de acesso para alcançar grupos de baixa cobertura (homens, populações-chave);
 - A campanha "conheça o seu estado" será igualmente apoiada. A demanda será atendida através da expansão dos locais dentro das unidades sanitárias onde os testes podem ser realizados, bem como através do aumento da formação de conselheiros e educadores de pares;
 - Para reduzir o excesso de testagens e re-testagens, esta subvenção vai desenhar e disseminar algoritmos de rastreio (incluindo pediatria) e vai formar os conselheiros sobre o seu uso. Para aumentar o rendimento, o teste de índice para parceiros sexuais será intensificado.
- **A ligação com os serviços de assistência e tratamento** é priorizada. Isto será feito através da formação de conselheiros leigos, pares e OCBs para rastrear pacientes positivos, incluindo plataformas de redes sociais.
 - Uma avaliação das melhores práticas será realizada.

HIV - Prevenção

- **Um pacote holístico de cuidados em camadas para pessoas vulneráveis entre 10 e 24 anos:** diálogos comunitários fora da escola, pacote abrangente de educação sobre sexualidade na escola, expansão da rede de instalações de SAAJ, equipas móveis de serviços de saúde, criação de demanda e a disponibilidade de preservativos e lubrificantes, expansão faseada da profilaxia pré-exposição (PrEP) e pacote de protecção social.
- **Pacote para populações-chave (MTS, HSH, PID e Reclusos):** pacote abrangente definido de serviços de prevenção, tratamento e apoio ao HIV (da Directriz sobre Populações-chave, PrEP, o auto-teste e redução de danos). Novos centros de acolhimento, um mapeamento programático das populações-chave, implementar as Directrizes Nacionais sobre Populações-Chave, uma estratégia de comunicação, clínicas móveis de população-chave e definir um sistema padronizado para atribuir Códigos de Identificação Única (CIUs).
- **Pacote para outras populações vulneráveis (mineiros e camionistas de longo curso):** realizar um mapeamento, identificar, mobilizar e formar educadores de pares, equipas móveis e envolver o sector privado.
- **Pacote para outras populações vulneráveis (órfãos e adolescentes vulneráveis):** disseminação de informações para os profissionais de saúde e de protecção social.
- **Pacote para homens em locais de alta prevalência:** CMMV entre homens de alto risco (*esta secção ainda está em elaboração*).
- **Melhoria da gestão, demanda e oferta de preservativos para as populações acima mencionadas:** um grupo principal (apoio técnico e de gestão) deve ser criado no CNCS para realizar pesquisas sobre percepções, normas e barreiras de risco, fazer o inventário de capacidades e necessidades, adquirir preservativos masculinos e femininos, dar complementaridade aos sectores público, comercial e de *marketing* social, fortalecer a capacidade de transporte e armazenamento do sector público e envolver as OBCs e os educadores de pares.



PTV

- **As áreas 1 e 2** sobre prevenção da transmissão vertical (PTV) são abordados no módulo de prevenção. Por isso, a prioridade aqui são os pontos 3 e 4.
- **Para a área 3**, o financiamento é solicitado para a aquisição de testes do HIV, sífilis e hepatite B, para mulheres grávidas e crianças expostas. Isto inclui testes duplos para HIV e sífilis (para a primeira CPN), testes de HIV para re-testagem de mulheres grávidas de seis meses, testes rápidos para sífilis (para mulheres grávidas e crianças expostas), testes de hepatite B para mulheres grávidas (como parte do novo Plano de Eliminação da Transmissão Vertical das Três Doenças), testes rápidos de recuperação do plasma (RPR) (para testar a sífilis na gravidez) e testes de reacção em cadeia da polimerase (PCR) para bebés expostos ao HIV e re-testados aos nove meses. O novo teste de mulheres lactantes constitui uma grande prioridade, uma vez que o modo mais comum da transmissão vertical em Moçambique ocorre quando as mães são infectadas durante a amamentação.
- **Para a área 4**, o financiamento destina-se a apoiar o tratamento de mulheres grávidas com sífilis, com recurso a penicilina benzatina. O mesmo será feito para seus parceiros e filhos expostos. M-Pima/GeneXpert ou multiplexação para carga viral nas mulheres grávidas, lactantes e crianças seropositivas menores de cinco anos de idade será incluído. O financiamento apoiará, também, a expansão do programa de mães mentoras, incluindo o recrutamento e apoio de outras mães mentoras jovens, em particular.



TB/HIV

- Primeiro, com vista a prevenir a co-infecção TB/HIV, solicita-se financiamento para a aquisição de medicamentos para o TPT e para aumentar a sua cobertura entre PVHIV.
- É igualmente solicitado o financiamento para reforçar o rastreio, a testagem e o diagnóstico, incluindo a testagem do HIV em pacientes com TB recentemente diagnosticada, com vista a diagnosticar casos de co-infecção mais cedo. Além disso, o financiamento apoiará LF-LAM no diagnóstico da TB nas PVHIV em contextos de cuidados do HIV.
- Rastreio do HIV nas populações-chave durante todas as actividades de detecção activa de casos de TB e formação sobre TB, a auto-avaliação dos riscos e serviços de TB, destinados aos grupos de PVHIV ao nível distrital.
- Iniciação de todos os pacientes co-infectados recentemente diagnosticados no TARV.
- Programas de sensibilização sobre TB/HIV entre as populações-chave, mulheres e seus grupos.
- Finalmente, o financiamento servirá para apoiar intervenções de colaboração no domínio de TB/HIV, incluindo a ligação entre o rastreio e a testagem sintomática da TB e os programas de testagem do índice de HIV. O financiamento permitirá ao programa realizar testes de HIV de todos os contactos domiciliários dos casos de TB.



Direitos Humanos (1)

- Este valor representa um aumento de 69% em comparação com a subvenção actual, ultrapassando o aumento proporcional da alocação de HIV e TB no país (que é de 42%). Este nível de investimento apoiará um programa nacional (quase) abrangente de 2021-2023, de acordo com os custos na avaliação inicial de Moçambique.
- Para a primeira área do programa - **redução do estigma e discriminação** - o financiamento é solicitado para ampliar e direccionar oito actividades prioritárias.
- Segundo, o financiamento será aplicado na **área de direitos humanos e ética médica relacionados com o HIV e HIV/TB**, direccionados aos provedores de cuidados de saúde e educadores, incluindo ao nível da comunidade.
- Terceiro, os programas de sensibilização jurídica fortalecerão as campanhas “Conheça os Seus Direitos” sobre os direitos humanos relacionados com o HIV e a TB.



Direitos Humanos (2)

- Quarto, a prioridade dos investimentos é destinada aos **serviços de apoio jurídico em relação ao HIV e HIV/TB**, a fim de expandir o acesso aos serviços de apoio jurídico.
- Quinto, constituem prioridade a **mobilização e a advocacia comunitárias**, ligadas à sensibilização jurídica e aos serviços de apoio jurídico.
- Sexto, os investimentos propostos abrangerão a **sensibilização de legisladores e agentes da lei**.
- Sétimo, o investimento será feito na **melhoria das leis, regulamentos e políticas relacionadas com o HIV e HIV/TB**.
- Oitavo, a **redução da discriminação baseada no género relacionada com o HIV, normas nocivas ao género e violência contra mulheres e raparigas em toda a sua diversidade**.



Fortalecimento dos Sistemas de Saúde (1)

- **Sistemas de Informação de Gestão de Saúde e M&A**

- Implementação da estratégia e política de sistemas de informação de saúde (e o elaboração contínua da estratégia de sistemas de informação estratégica com o apoio da OMS);
- Os investimentos serão direccionados para a melhoria e expansão do actual sistema electrónico de rastreamento de pacientes para incluir a TB e HIV, e outras doenças crónicas;
- Fortalecer os sistemas de informação da comunidade;
- O financiamento é igualmente solicitado para expandir o SISMA para outras unidades sanitárias e desenvolver a interoperabilidade entre os diferentes sistemas de informação do sector;
- É igualmente solicitada assistência técnica de longo prazo para garantir a implementação efectiva destas actividades;
- Com vista a melhorar a qualidade dos programas e dos dados, o SIGLUS será expandido para outros serviços de saúde;
- Será realizado um levantamento dos indicadores de serviços de HIV, tuberculose e malária, visto que os dados mais recentes de um levantamento demográfico e de saúde datam de 2015.



Fortalecimento dos Sistemas de Saúde (2)

- **Sistemas laboratoriais** (máquinas GeneXpert, contratos de prestação de serviços, formação e certificação de técnicos de laboratório, melhoria da qualidade, sistema de informação laboratorial, sistema de logística do laboratório, referência e transporte de amostras).
- Sistemas de gestão financeira (formar os gestores sénior, **elaboração e a disseminação de um manual de procedimentos e lista de verificação**).
- **Governança e planeamento do sector de saúde** (solicita-se um financiamento para desenvolver a estratégia de reforma do sector da saúde, apoiar a finalização e disseminação do PEN V 2021-2025 e elaboração de uma política de fortalecimento de sistemas comunitários).



Fortalecimento dos Sistemas de Saúde (3)

- **Sistemas de gestão de produtos de saúde:**
 - (aumentar a capacidade de armazenamento e distribuição; fortalecer os mecanismos de garantia da qualidade; para a gestão de resíduos, é solicitado financiamento para a construção de duas incineradoras de medicamentos nas regiões sul e norte do país; e para garantir o uso racional de medicamentos, solicita-se um financiamento para apoiar a institucionalização da Autoridade Nacional Reguladora de Medicamentos - ANARME).
- **Recursos humanos para a saúde, incluindo agentes comunitários de saúde**
 - Elaboração de pacotes de formação e monitoria das actividades de formação;
 - Formação do pessoal nas unidades sanitárias e do pessoal do distrito sobre o uso de sistemas de informação e análise de dados;
 - Formação de médicos tradicionais;
 - Formação de trabalhadores comunitários de saúde informais (não APEs);
 - Para melhorar a retenção de recursos humanos no sector de saúde, solicita-se um financiamento para apoiar o Ministério da Saúde a explorar opções para projectar e implementar um sistema de financiamento baseado no desempenho.

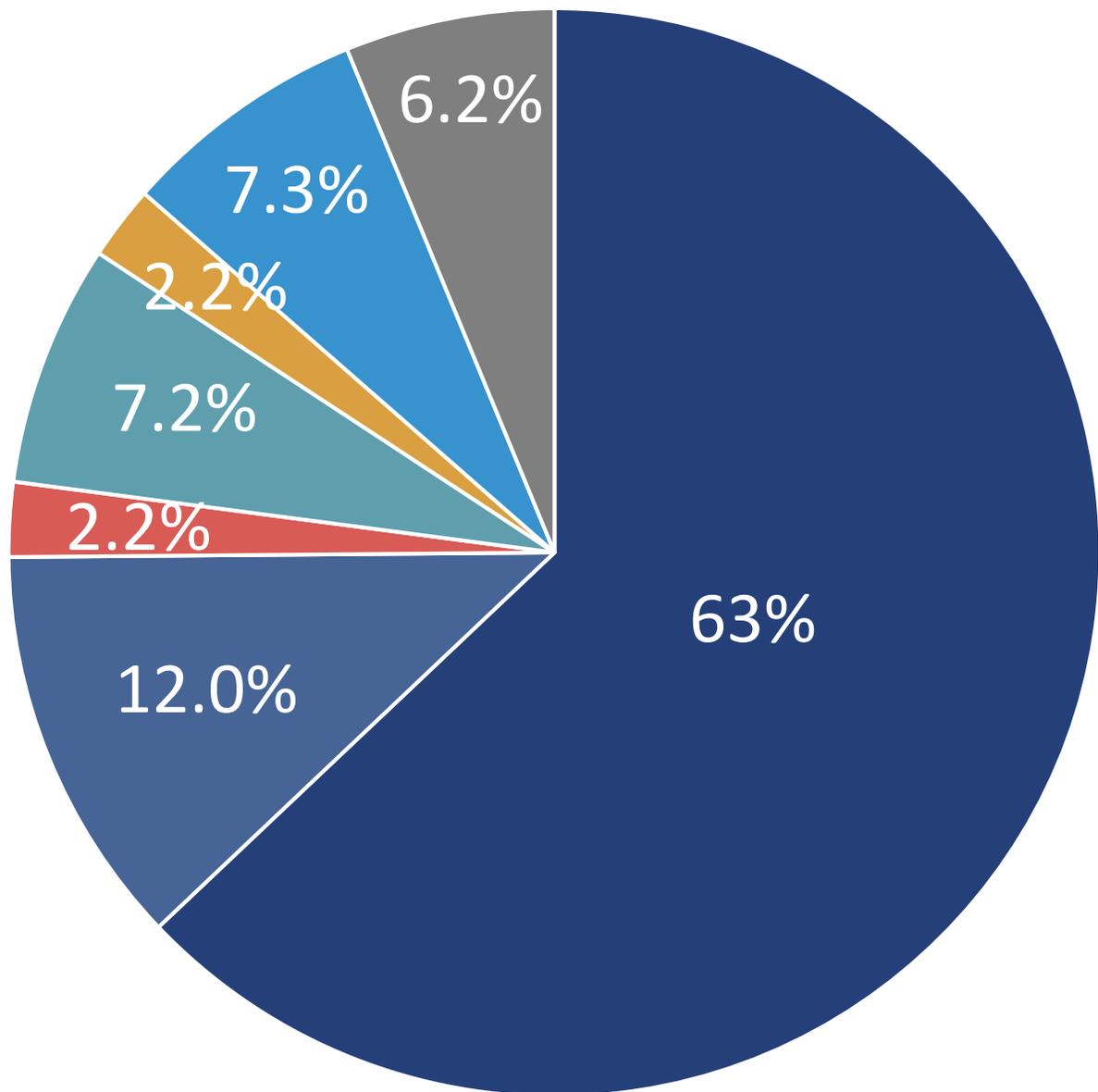


Fortalecimento dos Sistemas de Saúde (4)

- **Fortalecimento dos sistemas comunitários**

- Por forma a criar demanda pelos serviços, é necessário um financiamento para aumentar a sensibilização da comunidade em relação aos serviços e programas de saúde;
- O fortalecimento da prestação de serviços liderados pela comunidade também é uma prioridade;
- Solicita-se financiamento para expandir a monitoria comunitaria, com foco na monitoria da qualidade dos serviços prestados nas unidades sanitárias. Isto será feito por meio de quadro de resultados da comunidade, cartões de desempenho e comités de saúde, co-gestão e humanização;
- Solicita-se, também, um financiamento para fortalecer as habilidades de advocacia dos actores comunitários na análise de políticas e pesquisa operacional.

Optimização da Alocação: HIV/TB



HIV - Tratamento, Cuidados e Apoio



HIV - Prevenção (incluindo testagem & PTV)



Direitos Humanos



Cuidados e Prevenção da TB



Localização de Faltosos com TB



Sistemas de Saúde (SRSS)



Gestão de programa

EXERCÍCIO DE CÁLCULO DE CUSTOS COMPLETO - ORÇAMENTO DETALHADO

Módulo	Nova Subvenção 2021-2023	Nova % 2021-2023	Subvenção Actual 2018-2020	Actual % 2018-2020
Tratamento, cuidados e apoio	\$326,748,162.36	56.9%	\$223,741,334	63.1%
Prevenção	\$60,346,667.80	10.4%	\$20,710,728	5.8%
Raparigas adolescentes e mulheres jovens	\$20,244,344.13	3.5%	\$13,912,214	3.9%
Trabalhadores do sexo e seus clientes	\$11,339,526.64	2.0%	\$4,466,478	1.3%
Homens que fazem sexo com homens	\$5,392,690.48	0.9%	\$1,226,414	0.3%
Pessoas que injectam drogas	\$4,787,938.86	0.8%	\$31,222	0.0%
Prisioneiros	\$3,839,209.88	0.7%	\$0	0.0%
Outras populações vulneráveis (camionistas, mineiros, COV)	\$3,857,814.95	0.9%	\$0	0.0%
Homens em locais de alta prevalência	\$1,559,035.73	0.0%	\$0	0.0%
Preservativos	\$9,326,107.13	1.6%	\$1,074,400	0.3%
PTV	\$5,177,823.27	0.9%	\$195,612	0.1%
Serviços de Testagem do HIV	\$26,098,981.33	4.5%	\$9,405,749	2.7%
Direitos Humanos (incluindo \$1 milhão para pessoas com deficiência)	\$12,581,535.20	2.2%	\$7,448,733	2.1%
TB/HIV	\$3,410,171.53	0.6%	\$335,130	0.1%
Cuidados e prevenção da TB	\$44,302,388.49	7.7%	\$46,031,118	13.0%
TB-MDR	\$16,846,863.00	2.9%	\$395 659	0.1%
SSRS: Recursos Humanos para Saúde	\$8,300,202.60	1.4%	\$1,887,140	0.5%
SSRS: SGIS & M&A	\$18,190,118.01	3.2%	\$7,372,386	2.1%
SSRS: Sistemas de laboratório	No pedido relativo à malária	0.0%	\$0	
SSRS: Sistemas de gestão de produtos de saúde	\$15,845,633.70	2.7%	\$ 14,094,268	4.0%
SSRS: Prestação de serviços integrados e QI	\$0	0.0%	\$3,442,978	1.0%
SSRS: Sistemas de gestão financeira	\$1,671,703.88	0.3%	\$770,450	0.2%
SSRS: Governação e planificação do sector da saúde	\$640,470.77	0.1%	\$164,326	0.0%
SSRS: Fortalecimento dos sistemas comunitários	\$4,146,975.30	0.7%	\$509,868	0.1%
Gestão de Programas	\$29,604,273.76	4.9%	\$18,196,249	5.1%
TOTAL GERAL	\$573,911,971.00	100%	\$354,701,728	100%

Nota: O orçamento dos SSRS é de 7% do total do pedido de financiamento, de acordo com as orientações do MCP, Segundo as quais o limite para os SSRS é de 7,5%.

HIV/TB: O PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE PRIORIDADE ACIMA REFERIDO (PAAR)

Módulo	PAAR (\$)
Tratamento, cuidados e apoio	\$15,178,337.00
Prevenção	\$59,290,357.81
Serviços de Testagem do HIV	\$14,923,610.84
Direitos Humanos	\$6,000,000.00
Cuidados e prevenção da TB	\$9,062,191.00
TB-MDR	\$7,000,000.00
SSRS: Recursos Humanos para Saúde	\$10,912,077.00
SSRS: SGIS & M&A	\$2,122,000.00
SSRS: Sistemas de gestão de produtos de saúde	\$18,744,183.88
SSRS: Fortalecimento dos sistemas comunitários	\$8,293,951.40
Gestão de programas	\$7,114,134.65
TOTAL GERAL	\$159,103,044.38

Prioridades dos Fundos de Reforço (PAAR) :

- A cobertura ARV atinge 81% até 2023 (cenário de expansão)
- Aumentar a cobertura das populações-chave para os níveis recomendados (80%)
- Expandir os programas da RAMJ para 8 distritos adicionais
- Financiar a estratégia do preservativo integralmente
- ExpFormação de profissionais de saúde na área de tuberculose e saúde mental
- Expandir o rastreio da tuberculose para cobrir os refugiados e os deslocadas internos
- Implementar o programa piloto de redução do estigma usando uma "metodologia para toda US"
- Formação dos profissionais de saúde em linguagem de sinais
- Financiar a implementação do financiamento baseado no desempenho (concepção e o projecto-piloto na alocação)
- Construção de um laboratório de qualidade de medicamentos
- Reforçar a capacidade institucional de 11 redes de populações-chave e vulneráveis a nível provincial

Pedimos 29% acima da nossa alocação nos fundos de reforço (PAAR). A instrução do Fundo Global é que o PAAR deve ser de pelo menos + de 30%

HIV - RESULTADOS ESPERADOS

Indicador	Baseline	2021	2022	2023
Percentagem de homens que reportam o uso de preservativo na última vez que fizeram sexo anal com um parceiro não habitual	69.0% (2011)	80.0%	82.5%	85.0%
Percentagem de RAMJ que reportam o uso de preservativo na última relação sexual	55.9% (2015)	60.0%	65.0%	70.0%
Percentagem de MTS que reportam o uso de preservativo com o seu cliente mais recente	77.0% (2012)	80.0%	82.5%	85.0%
Percentagem de mulheres jovens casadas ou parceiras com idades compreendidas entre os 15 e os 24 anos que declararam ter sofrido violência física ou sexual por parte de um parceiro íntimo masculino nos últimos 12 meses	12.3% (TBD)	11.3%	10.3%	9.2%
Percentagem de homens que têm relações sexuais com homens que evitam cuidados de saúde devido ao estigma e à discriminação	8.3% (2011)	7.9%	7.5%	7.0%
Percentagem de pessoas que injectam drogas que relatam o uso de equipamento de injeção estéril na última vez que injectaram	63.9% (2014)	68.5%	72.0%	75.0%
Percentagem de pessoas que vivem com o HIV em TARV, em supressão viral	80% (2019)	83.0%	87.0%	90.0%
Percentagem de mulheres e homens com idades compreendidas entre 15 e 49 anos que denunciam atitudes discriminatórias em relação à pessoas que vivem com o HIV	20.7% (2015)	19.7%	18.6%	17.6%
Percentagem de pessoas que vivem com o HIV que conheciam o seu estado serológico até final do período de referência	76.1% (2019)	81.0%	86.0%	90.0%



OBRIGADO

